DADOS INFORMATIVOS SOBRE SAÚDE PÚBLICA

Doença meningocócica

Massachusetts Department of Public Health, 305 South Street, Jamaica Plain, MA 02130

O que é doença meningocócica?

A doença meningocócica ocorre com infecções devido à bactéria *Neisseria meningitidis*. Existem dois tipos principais de doença meningocócica: meningite meningocócica e meningococemia. A meningite meningocócica é uma infecção dos tecidos (denominados as “meninges”) que envolvem o cérebro e a medula espinhal. A meningococemia é uma infecção do sangue e pode também envolver outras partes do corpo.

O que é *Neisseria meningitidis*?

A *Neisseria meningitidis* é uma bactéria que pode ser encontrada normalmente na garganta e no nariz das pessoas. Cerca de 5 a 15% das pessoas carregam essa bactéria, mas não ficam doentes. Essas pessoas podem se denominadas “portadores”. Os portadores somente têm a bactéria por um curto período. Geralmente a bactéria vai embora e essas pessoas podem ter maior resistência à infecção no futuro. Em casos raros, a bactéria pode entrar no sangue e ir para o tecido que circunda a medula espinhal e o cérebro, causando uma doença grave.

Como a bactéria se propaga?

A bactéria é transmitida de pessoa a pessoa por meio da saliva (cuspe). É preciso ter contato direto com a saliva de uma pessoa infectada para a bactéria se propagar. O contato direto inclui atividades como beijar, compartilhar garrafas de água, compartilhar utensílios de comida/bebida ou compartilhar cigarros com alguém infectado; ou ficar a uma distância 90 cm a 1,80 m de uma pessoa infectada e que estiver tossindo ou espirrando.

Como a doença meningocócica é diagnosticada?

As pessoas que mostram sinais e sintomas da doença são diagnosticadas quando ocorre o crescimento das bactérias de seu líquido cefalorraquidiano (meningite) ou sangue (meningococemia) no laboratório. Pode demorar até 72 horas para se obter os resultados do exame. Às vezes, um diagnóstico antecipado pode ser feito com o exame do líquido cefalorraquidiano de uma pessoa em um microscópio. Geralmente um diagnóstico preliminar é feito com base nos sinais e sintomas antes de os resultados do laboratório ficarem prontos.

Quais são os sinais e sintomas da doença?

Meningite Meningocócica:

Os sinais e sintomas da meningite incluem um início repentino de febre, rigidez do pescoço, dor de cabeça, náusea, vômito e/ou confusão mental. Mudanças de comportamento como confusão, sonolência e dificuldade para acordar são sintomas importantes dessa doença. Uma erupção cutânea pode estar presente, geralmente envolvendo as mãos e os pés. Nos bebês, os únicos sinais dessa doença podem deixá-los mais cansados, mais irritadiços e com menos apetite do que o normal. Os bebês com meningite geralmente apresentam febre, mas

isso não é um sinal confiável da doença. Toda pessoa com esses sintomas deve ser examinada por um médico imediatamente.

Meningococemia:

Os sinais e sintomas da meningococemia incluem um início repentino de febre, calafrios e uma sensação incomum de fraqueza e cansaço. Uma erupção cutânea pode estar presente, geralmente nas mãos e nos pés. Toda pessoa com esses sintomas deve ser examinada por um médico imediatamente.

Como essas doenças são tratadas?

Antibióticos são usados para tratar as pessoas com meningite meningocócica e meningococemia. As pessoas que tiveram contato direto com a pessoa doente em algum momento durante as duas semanas que antecederam a doença podem também precisar tomar antibióticos. O tratamento preventivo de todas as pessoas com contato direto deve ser iniciado o mais rápido possível, mas de preferência até 24 horas da identificação do caso.

Por que os contatos diretos de uma pessoa doente precisam ser tratados?

Os contatos diretos de uma pessoa com doença meningocócica são tratados com antibióticos porque a bactéria que causa a doença pode se propagar da pessoa infectada para outras pessoas por meio de contato com a saliva (cuspe) da pessoa infectada. Os antibióticos matam a bactéria e previnem a doença.

Existe uma vacina para me proteger de ficar doente?

Sim, existem atualmente 2 tipos de vacinas disponíveis que protegem contra 4 dos 13 sorogrupos (subgrupos) mais comuns de *N. meningitidis* que causam doença grave. A vacina polissacarídica meningocócica é aprovada para uso a partir dos 2 anos de idade. Existem 2 vacinas meningocócicas conjugadas licenciadas. Menactra® é aprovada para uso dos 9 meses aos 55 anos de idade. Menveo® é aprovada para uso dos 2 anos aos 55 anos de idade. Acredita-se que o tempo de proteção das vacinas meningocócicas seja de aproximadamente 5 anos.

A vacina meningocócica é recomendada para crianças de 11 a 12 anos de idade. Agora, os estudantes de 16 a 18 anos de idade devem receber uma dose de reforço ou sua primeira dose, se ainda não tiverem sido vacinados. É recomendável que os calouros universitários e outros estudantes recém-matriculados em universidades que moram em repúblicas e que ainda não foram vacinados tomem a vacina meningocócica. A vacina meningocócica e as doses de reforço são recomendadas para grupos de alto risco incluindo qualquer pessoa com disfunção do baço ou cujo baço tenha sido retirado, pessoas com deficiência persistente de componentes do complemento (um distúrbio imune hereditário), pessoas infectadas por HIV, pessoas que viajam para países onde a doença meningocócica é bastante comum, microbiologistas e pessoas que podem ter sido expostas à doença meningocócica durante um surto.

A legislação de Massachusetts exige que os estudantes em tempo integral e recém-matriculados em universidades e em escolas do nono ao décimo-segundo ano, que estejam morando em uma república ou outro tipo de alojamento com várias pessoas, licenciado ou aprovado pela escola ou universidade, recebam a vacina meningocócica ou assinem um termo de responsabilidade pela decisão de não tomar a vacina. Mais informações sobre esta exigência podem ser encontradas no documento do MDPH intitulado "*Information about Meningococcal Disease and Vaccination and Waiver for Students at Residential Schools and Colleges*" (Informações sobre Doença Meningocócica e Vacinação e Dispensa para Estudantes em Escolas e Universidades Residenciais).

O que devo fazer se tiver tido contato com uma pessoa que tem a doença meningocócica?

Se tiver tido contato direto com uma pessoa que foi diagnosticada com doença meningocócica, você deve telefonar para seu médico e tomar um antibiótico. Se tiver tido contato com uma pessoa doente, mas não contato direto, você deve ficar atento aos sintomas da doença e entrar em contato com seu médico imediatamente, se apresentar qualquer um desses sintomas.

Existe alguma situação em que eu não precisaria tomar antibióticos após um contato direto com uma pessoa doente com meningite?

Sim. A meningite pode ser causada por muitos tipos diferentes de germes, incluindo outras bactérias e vírus. Somente determinados tipos de meningite precisam de tratamento dos contatos diretos da pessoa infectada. Se tiver dúvidas sobre meningite ou sobre sua exposição a uma pessoa doente, entre em contato com seu médico.

Onde posso obter mais informações?

- Seu médico
- Departamento de Saúde Pública de Massachusetts, Divisão de Epidemiologia e Imunização (*Massachusetts Department of Public Health [MDPH], Division of Epidemiology and Immunization*) pelo telefone (617) 983-6800 ou ligação gratuita pelo telefone (888) 658-2850 ou no site do MDPH em <http://www.mass.gov/dph>
- Seu departamento de saúde local (listado no catálogo telefônico no item “Government”)